

Modificaciones aplicadas

TÍTULO

Se cambió título:

Frecuencia de prolongación del intervalo QTc en adultos infectados con VIH de Paraguay en 2020

Frequency of QTc interval prolongation in HIV-infected adults from Paraguay in 2020

RESUMEN

Se cambió palabra clave:

Palabras clave: síndrome de QT prolongado, electrocardiografía, VIH, antirretrovirales.

Keywords: long QT syndrome, electrocardiography, HIV, antiretrovirals.

INTRODUCCIÓN

Se especificó composición de antivirales usados en Paraguay:

El tratamiento actual de la infección por VIH en Paraguay incluye a 3 fármacos: efavirenz 600 mg/emtricitabina 200 mg/tenofovir disoproxil 245 mg.

Se aclara por qué se eligió el tema:

Un estudio similar en pacientes de Clínica Médica detectó SQTP en algunos pacientes con VIH (19), razón por la cual esta investigación se centró en estos sujetos.

Se aclara por qué se usó muestra de sujetos sanos como grupo control:

Se utilizaron sujetos sanos para utilizar la frecuencia de alteraciones del intervalo QTc en ellos como parámetro poblacional en el país.

METODOLOGÍA

Se especifica periodo de estudio y se insiste en por qué se utilizó grupo control:

La población de estudio estuvo constituida por varones y mujeres, mayores de 18 años de edad, portadores del VIH que acuden al Servicio de Clínica Médica del Hospital Nacional (Itaiguá, Paraguay) entre marzo y noviembre 2020. Como grupo control se realizaron ECG a diferentes estudiantes de Medicina. Esta muestra sirvió como parámetro de frecuencia de SQTP congénito en el país.

Se explica por qué se excluyeron a portadores de ciertas patologías:

Todos estos criterios permitieron excluir a aquellos pacientes con SQTP inducido por factores no medicamentosos.

DISCUSION

Se recuerda el tratamiento usado en el país:

El tratamiento antirretroviral en el Paraguay incluye a efavirenz/emtricitabina /tenofovir disoproxilo.

En debilidades se aclara que los resultados no se deben exclusivamente a antiretrovirales:

Tampoco se puede concluir fehacientemente que sólo los antirretrovirales fueron la causa del SQTP debido a la polifarmacia, difícil de evitar en estos pacientes complejos.

CONCLUSION

Se aconseja usar otros diseños para evaluar asociaciones de riesgo:

Se recomienda el control periódico del ECG en pacientes con VIH en tratamiento con fármacos que prolongan el intervalo QT, así como diseños metodológicos que evalúen riesgo.